

Fleming Labs

Via Orzinuovi 111, 25125 BS
Tel. +39 030 351 4085 (15 linee)
www.fleming.it, info@fleming.it

ANALIZZIAMO I TUOI VALORI,
PER DARE VALORE ALLA TUA VITA.

gastropanel TRANQUILLITA'
PER IL TUO STOMACO.

UN SEMPLICE ESAME DEL SANGUE,
PER UNA RISPOSTA AI TUOI PROBLEMI DI STOMACO

Il tuo Centro di Analisi



PESANTEZZA, BRUCIORI, PROBLEMI DI STOMACO? REFLUSSO ACIDO?

TI SEI CHIESTO IL **perché?**

_la causa di questi disturbi può essere rappresentata da un batterio chiamato *helicobacter pylori*, che vive a livello della mucosa gastrica sviluppando uno **stato infiammatorio permanente**.

CHE COS'È **gastropanel?**

_è un semplice **esame del sangue** che può darti una spiegazione e informarti chiaramente sullo stato della tua mucosa gastrica, direttamente senza ricorrere alla gastroscopia.

_il test si effettua con un prelievo di sangue e permette di valutare, oltre alla presenza dell'*helicobacter pylori*, una serie di valori, che identificano il danno che questo batterio può aver generato a livello della mucosa gastrica. Il test permette anche di valutare la probabilità

di sviluppare malattie gastriche più gravi (come l'ulcera peptica) che possono talvolta nascondersi dietro i sintomi comuni del "mal di stomaco".

A CHI È CONSIGLIATO **gastropanel?**

_l'**esame è consigliabile ai soggetti di ogni età** (anche ai bambini) con disturbi gastrici e problemi di acidità; a coloro con più di 45 anni come test di screening; ai soggetti con dispepsia, bruciori e reflusso acido.

A CHI RIVOLGERSI PER **gastropanel?**

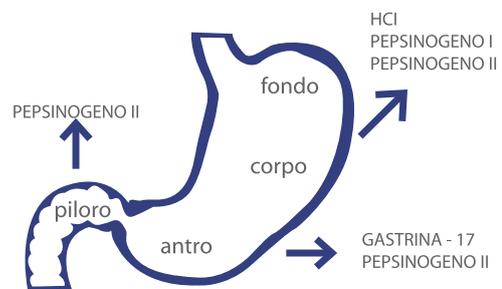
_il tuo **medico curante** o il tuo **pediatra** potranno darti maggiori informazioni su questo test semplice e veloce.

GASTRO PANEL

SCHEDA TECNICA

Il test Gastropanel consente di determinare, mediante un semplice esame del sangue, se il paziente è affetto da gastrite causata da *Helicobacter Pylori*, se la gastrite è atrofica e in quale parte dello stomaco (antro, corpo-fondo o entrambi) le alterazioni sono localizzate.

Il GASTROPANEL può fornire una diagnosi non invasiva e molto accurata delle malattie gastriche ed essere un utile strumento per la valutazione dei rischi e delle patologie ad esse collegate; può, inoltre, favorire la prevenzione, offrendo una diagnosi precisa e un trattamento mirato.



LA TECNICA

Mediante saggi immunoenzimatici (ELISA), con anticorpi monoclonali altamente specifici, vengono misurati i livelli di Pepsinogeno I e II, di Gastrina 17 e degli anticorpi anti-*Helicobacter Pylori* nel campione di sangue. I **PEP-SINOGENI** sono precursori dell'enzima pepsina. Il **Pepsinogeno I** viene prodotto dalle cellule della zona "alta" dello stomaco (tecnicamente corpo-fondo). Esiste una correlazione tra la perdita di queste cellule provocata dall'atrofia gastrica e il livello di pepsinogeno I: bassi valori indicano che la mucosa del corpo ha una moderata o severa gastrite atrofica. Il **Pepsinogeno II** è prodotto dall'intero stomaco e dal duodeno. Vista la diversa localizzazione delle cellule che producono i due pepsinogeni, il rapporto tra PGI e PGII permette di stabilire la zona dello stomaco affetta dalla patologia. Ad esempio, quando la gastrite atrofica del corpo peggiora, i livelli di pepsinogeno I e il rapporto pepsinogeno I e II decrescono.

La **GASTRINA 17** è un ormone prodotto dalle cellule della parte "bassa" dello stomaco (antro) e la sua liberazione è regolata da un meccanismo a feed-back negativo ai livelli di pH gastrico e di pepsinogeni: un livello basso di gastrina è indice di danno gastrico antrale, mentre un suo incremento riflette il tentativo di stimolare la produzione di HCl in caso di gastrite atrofica.

La determinazione degli anticorpi **IgG anti-HELICOBACTER PYLORI** permette di valutare l'avvenuto contatto con il batterio, che vive a livello della mucosa gastrica sviluppando infiammazioni permanenti. Più del 50% della popolazione è infetto da questo batterio e, nella metà dei casi, le gastriti da infezione da *H. pylori* evolvono in gastriti atrofiche, che in molti casi sono correlate allo sviluppo di carcinoma gastrico e ulcera peptica.

L'INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

Data la complessità delle informazioni fornite dal test, la valutazione dei risultati viene eseguita mediante un software appositamente messo a punto per la valutazione clinica dei dati. Il GastroSoft fornisce una diagnosi di possibile infezione da *Helicobacter Pylori* e di gastrite atrofica; inoltre, determina i fattori di rischio per una dege

nerazione neoplastica e per l'ulcera peptica.

Il software fornisce anche le raccomandazioni, basate sulla "Consensus Conference" Maastricht2 del 2000, che ha stabilito le linee guida europee per la diagnostica e il trattamento delle infezioni da H. Pylori.

ESEMPI DI UTILIZZO DEL TEST GASTROPANEL:

- Diagnosi di gastrite
- Diagnosi di dispepsia
- Diagnosi di infezione da Helicobacter Pylori
- Diagnosi di gastrite atrofica
- Valutazione delle condizioni della mucosa del corpo e dell'antro dello stomaco (normale, gastrite, gastrite atrofica)
- Indicazioni per eseguire gastroscopia e biopsia
- Indicazioni per il trattamento dell'infezione da Helicobacter Pylori

I BENEFICI DEL TEST GASTROPANEL:

- Semplice esame del sangue
- Nessun rischio per il paziente
- Indirizza verso l'esame gastroscopico i pazienti che ne necessitano
- Riduce i trattamenti invasivi, con i relativi problemi
- Alta sensibilità e specificità
- Facile interpretazione dei risultati, grazie al software specifico
- Promuove lo screening dei pazienti a rischio
- Promuove la medicina preventiva

IL PRELIEVO

Il prelievo va eseguito A DIGIUNO (da circa 10 ore) in quanto i fenomeni digestivi possono alterare i valori omeostatici dei pazienti. E' opportuno segnalare ed indicare l'eventuale terapia farmacologica in atto (sulla scheda anamnestica apposita). Il prelievo di sangue deve essere effettuato in provetta per sierologia o in provetta con EDTA e centrifugato entro 30 minuti a 2000g per 10-15 minuti; il siero o plasma deve essere congelato per il trasporto.

BIBLIOGRAFIA

Malfertheiner P, Megraud F, O'Morain C et al. - CURRENT CONCEPT IN THE MANAGEMENT OF HELICOBACTER PYLORI INFECTION - The Maastricht 2-2000 - CONSENSUS REPORT ALIMENT PHARMACOL THER - 2002; 16:167-180.

Sipponen P, Härkönen M, Alanko A, Suovaniemi O. - DIAGNOSIS OF ATROPHIC GASTRITIS FROM A SERUM SAMPLE CLIN LAB - 2002;48: 505-515

Di Mario F, Moussa AM, Caruana P et al. - "SEROLOGICAL BIOPSY" IN FIRST-DEGREE RELATIVES OF PATIENTS WITH GASTRIC CANCER AFFECTED BY HELICOBACTER PYLORI INFECTION SCAND J GASTROENTEROL - 2003; 12: 1223-1227

Di Mario F, Franze A & Cavallaro LG - NON INVASIVE DIAGNOSIS FOR GASTRIC DISEASES - One Global Medicine srl Publishing Service and Communication 2004: 1-48